

## Образац ЦЗ

### ИЗЈАВА О ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ И ПРИХОДИМА ПО ЧЛАНУ ПОРОДИЦЕ

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА ЗА \_\_\_\_\_

Испостава \_\_\_\_\_

Број \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . г.

Образац ЦЗ

### ИЗЈАВА О ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ И ПРИХОДИМА ПО ЧЛАНУ ПОРОДИЦЕ

1. Ради издавања, односно овере здравствене књижице на основу члана 9. Правилника о месечном износу прихода као цензусу за стицање својства осигураника ("Службени гласник Србије", бр, 112/06 и 5/09), изјављујем под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, да сам:

1.1 незапослено лице

1.2 социјално угрожено лице

1.3 избегло, односно прогнано лице коме је надлежни републички орган утврдио статус избеглог, односно прогнаног лица из бивших република СФРЈ са боравиштем на територији Републике Србије.

(заокружити одговарајући број)

2. Изјављујем да:

2.1 живим сам и не остварујем приходе

2.2 живим у заједничком домаћинству са члановима породице који:

1) остварују приходе

2) не остварују приходе

(заокружити одговарајући број, односно попунити одговарајуће податке)

Ред бр	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	ЈМБГ	СРОДСТВО	ПРИХОД ОД (зарада, пензија, уг. накнада)	ИЗНОСУ ДИНАРИМА
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**НАПОМЕНА:**

- **чланови породице** су: СУПРУЖНИК или ванбрачни партнер ако ванбрачна заједница траје најмање две године, ДЕЦА рођена у браку или ван брака, усвојена и пасторчад и деца узета на изражавање, као и РОДИТЕЉИ под условом да живе у заједничком домаћинству

- **приходе од пољопривреде и шумарства, самосталне делатности, капитала, непокретности и капиталне добити остварене у претходној календарској години пре подношења изјаве, односно последњи познат податак о том приходу који се води код управе јавних прихода, прибавља Републички фонд за здравствено осигурање по службеној дужности.**

Име и презиме \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_

Бр. ЛК \_\_\_\_\_

Издата од \_\_\_\_\_

Место, улица и број \_\_\_\_\_

ПОТПИС

## ПОТРЕБНИ ДОКАЗИ КОЈИ СЕ ПОДНОСЕ УЗ ИЗЈАВУ

### I

1. Фотокопија личне карте за подносиоца изјаве и чланове породице

2. Својство члана породице доказује се:

- за супружника изводом из матичних књига венчаних,

- за ванбрачног партнера изјавом ванбрачних партнера да заједница живота траје најмање две године и изјавом два сведока о постојању ванбрачне заједнице, које су оверене код надлежног општинског органа, односно суда,

- за децу рођену у браку или ван брака и пасторчад изводом из матичне књиге рођених,

- за усвојену децу одлуком надлежног органа о усвојењу,

- за децу узету на издржавање одлуком надлежног органа о утврђивању обавезе изражавања,

- за родитеље изводом из матичне књиге рођених за подносиоца изјаве и родитеље.

### II

1. Зарада остварена у претходном календарском месецу пре подношења ове изјаве доказује се потврдом послодавца о висини исплаћене зараде.

2. Пензија остварена у претходном календарском месецу пре подношења ове изјаве доказује се чеком о исплаћеној пензији, односно потврдом банке.

3. Уговорена накнада остварена у претходном календарском месецу пре подношења ове изјаве доказује се потврдом исплатиоца о висини уговорене накаде.

### III

Уколико подносилац изјаве и чланови његове породице не остварују зараду, пензију као и уговорену накнаду, то се доказује овереном фотокопијом радне књижице или изводом из матичне евиденције Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање, осим за децу до краја прописаног школовања.